

# ELEKTRONIK DARTS FEDERATION LËTZEBUERG

Member of the European Darts Federation (E.D.U)

Compte bancaire: BGL LU89 0030 8938 8059 0000

www.edfl.lu

info@edfl.lu



## Demande de Transfert - Libre

\*Ce formulaire devra être rempli en cas ou le joueur n'a pas participer au moins 1 an au championnat E.D.F.L. et voudra être transféré vers un autre club, sous condition que le joueur n'a pas de dettes envers son ancien club

Je soussignée,

Nom: \_\_\_\_\_ Date de Naissance: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_  
Nr et Rue: \_\_\_\_\_  
Localité: \_\_\_\_\_ Nr. Licence: \_\_\_\_\_

sollicite mon transfert libre vers le club \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

### Autorisation Club:

Nom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_  
Fonction: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
En cas de refus: \_\_\_\_\_

### Autorisation EDFL:

Date d'entrée: \_\_\_\_\_ Raison de refus: \_\_\_\_\_  
Date du contrôle: \_\_\_\_\_  
Nr. Licence: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_

(à cocher)

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées et traitées par l'E.D.F.L. afin de garantir le bon déroulement de la saison sportive.